



## 21964 - SAFINAMIDA EN PACIENTES CON ENFERMEDAD DE PARKINSON Y SÍNDROME DE PIERNAS INQUIETAS: REPORTE DE DOS CASOS CLÍNICOS

Gómez Cibeira, E.; Marcos de Vega, M.; Fabia Polo, L.; Hernández Navarro, P.; Piquero Fernández, C.; Garrido Jiménez, P.; Vaduva Rodica, C.; Celi Celi, J.

Servicio de Neurología. Hospital Universitario Infanta Cristina.

### Resumen

**Objetivos:** El síndrome de piernas inquietas (SPI) y los movimientos periódicos de las extremidades (PLM) contribuyen a alteraciones del sueño en pacientes con enfermedad de Parkinson (EP). Su fisiopatología implica alteraciones dopaminérgicas, reducción de depósito de hierro en el SNC y disfunciones de neurotransmisores como el glutamato. La safinamida, un inhibidor reversible de la monoaminoxidasa B (IMAO-B) con propiedades ant glutamatérgicas, ha mostrado beneficios en síntomas motores y no motores de la EP. El objetivo de este trabajo fue evaluar el impacto de safinamida en los PLM en pacientes con EP, SPI y quejas subjetivas de sueño.

**Material y métodos:** Se presentan dos casos clínicos de mujeres (57 y 64 años) con EP y síntomas de SPI/PLM, evaluadas mediante polisomnografía y escalas clínicas, tras el uso de safinamida (100 mg/día) durante 4 meses.

**Resultados:** Las pacientes, a pesar de tener un buen control motor de la EP con la medicación (UPDRS 20 y 25 respectivamente), refieren basalmente quejas de sueño y tienen un índice de PLM patológico, con respuesta parcial o nula a agonista dopaminérgico (rotigotina y pramipexol, respectivamente). Se inicia tratamiento con safinamida 100 mg/día durante 4 meses y se objetiva reducción significativa de PLM en ambos casos: de 70/hora a 20/hora y de 70/hora a 45/hora, así como una mejoría subjetiva de la calidad del sueño (eficiencia de 65 a 75% en uno; y de 72 a 79% en otro).

**Conclusión:** Safinamida parece ser una opción terapéutica eficaz en pacientes con EP y SPI o PLM, a tener en cuenta entre los fármacos ya disponibles.